AMBASSADE, HAUTE REPRESENTATION DE LA REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE EN FRANCE* ANGLETERRE, ESPAGNE, GRECE, IRLANDE DU NORD, ITALIE *ORDRE DE MALTE ET PORTUGAL
REPRESENTATION PERMANENTE AUPRES DE FAO, FIDA
FRANCOPHONIE ET UNESCO
30, rue des Perchamps 75016 PARIS
Tél : 01-45-25-39-74 : fax : 01-55-74-40-25
Mail : ambassadercafrance@yahoo.fr
Site : www-amb-rcaparis.org

REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE
UNITE-DIGNITE-TRAVAIL
****

2 PHOTOS

DEMANDE DE VISA N° :.....
(Veuillez remplir correctement, lisiblement et intégralement le présent formulaire)

Nature (à cocher) (1) Court séjour : de 1 à 30 jours : **75€** ☐
(2) Long séjour : de 2 à 3 mois : **155€** ☐

PIECE PRESENTEE
Passeport n°.....
Délivré le :.....
A :.....
Valable jusqu'au.....

Nom(s).....
Prénom(s).....
Né(e) le :.....
Nationalité d'origine .....
Nationalité actuelle.....
Situation de Famille (à cocher) Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Divorcé(e) ☐
Nombre d'enfant (s).....
Domicile habituel (adresse complète).....
..... Tél :.....
Situation Militaire.....
Profession :.....
Personne à contacter (en cas de force majeure) :.....
Nom(s) et prénom(s) du Père.....
Nom(s) et prénom(s) de la Mère.....

1***- VISA COURT SEJOUR :***

Date d'entrée en RCA..... : Durée de séjour.....
Date de retour :..... : Motif du Voyage :.....

2 – ***VISA LONG SEJOUR*** :

Date d'entrée en RCA :..... : Durée de séjour :.....
Date de retour :..... : Motif du Voyage :.....

Comptez-vous vous installer en RCA (à cocher) ? ☐ OUI ☐ NON

Pour quel motif (à cocher) ? ☐ ETUDES ☐ TRAVAIL ☐ RECHERCHES

☐ AUTRES (à préciser) :..... Dans quel Domaine (à cocher) ☐ COMMERCE ☐ INDUSTRIE

☐ TRANSPORT (à préciser) ☐ AGRICULTURE ☐ TOURISME ☐ AUTRE (à préciser).....

DANS LES DEUX CAS (1) OU (2)

Lieu d'entrée en RCA :.....Par voie (à cocher) : ☐ Aérienne ☐ Fluviale ☐ Terrestre

Ville(s) à visiter..... Et/ou Ville d'Installation.....
Votre adresse complète (+ tél) en RCA :.....
.....

Vous engagez-vous à n'accepter aucun emploi pendant tout votre séjour en RCA, et à quitter le territoire de la RCA à l'expiration du Visa qui vous sera éventuellement accordé ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous déjà séjourné en RCA (à cocher) ☐ OUI ☐ NON SI OUI DATE D'ENTREE :.....
Durée du Séjour :..... et son motif.....
Ville (s) Visitée (s) :.....
Personne(s) Contactée(s).....

Ma signature ci-dessous-engage ma responsabilité et m'expose aux poursuites prévues par la Loi en cas de fausse déclaration et à me voir refuser tout visa à l'avenir

FAC-SIMILE DU VISA APPOSE SUR

LE PASSEPORT DE L'INTERESSE

FAIT A :.....le :.....

SIGNATURE